

CRAFFT 2.1+N ప్రశ్నావళి

రోగి ద్వారా పూరించబడాలి

దయచేసి అన్ని ప్రశ్నలకు నిజాయితీగా సమాధానం ఇవ్వండి; మీ సమాధానాలు గోప్యంగా ఉంచబడతాయి.

గడిచిన 12 నెలల్లో, మీరు ఎన్నిరోజులు వీటిని చేశారు

1. బీర్, వైన్, లేదా మద్యం ఉండే ఏదైనా డ్రింక్‌ని కొన్నిగుటకల కంటే ఎక్కువగా తాగారు? ఒకవేళ ఏదీ లేనట్లయితే "0" ఉంచండి.

యొక్క రోజులు

2. ఏదైనా మారిజువానా (కన్నాబిస్, వీడ్, ఆయిల్, వ్యాక్స్, లేదా పొగతాగడం ద్వారా హ్యాష్, వ్యాపింగ్, డ్యాబ్బింగ్, లేదా ఎడిబుల్స్) లేదా "సింథటిక్ మారిజువానా" ("K2," "స్పైస్") వంటివి ఉపయోగించడం? ఒకవేళ ఏదీ లేనట్లయితే "0" ఉంచండి.

యొక్క రోజులు

3. అధిక మత్తు పొందడానికి మరేదైనా ఉపయోగించడం (ఇతర చట్టవ్యతిరేక ఔషధాలు, ప్రీస్క్రిప్షన్ లేదా ఓవర్-ద-కౌంటర్ ఔషధాలు, మరియు మీరు వీల్చే, ఊదే, ఆవిరి, లేదా ఇంజెక్ట్ చేసుకోవడం వంటివి)? ఒకవేళ ఏదీ లేనట్లయితే "0" ఉంచండి.

యొక్క రోజులు

4. నికోటిన్ మరియు/లేదా ఫ్లేవర్లు ఉండే ఆవిరి పరికరం* ఉపయోగించడం, లేదా ఏవైనా పొగాకు ఉత్పత్తులు ఉపయోగించడం? ఒకవేళ ఏదీ లేనట్లయితే "0" ఉంచండి.

యొక్క రోజులు

*ఈ సిగరెట్లు, మాడ్లు, జుల్ వంటి పాచ్ పరికరాలు, పఫ్ బాల్, వేప్ పెన్సులు లేదా ఈ హుక్కాలు వంటి డిస్పోజబుల్ వేప్లు. +సిగరెట్లు, సిగార్లు, సిగారీల్స్, హుక్కాలు, పొగాకు నమలడం, నస్యం, లేదా కరిగిపోయేవి.

కొనసాగడానికి ముందు ఈ సూచనలను చదవండి:

- ఒకవేళ పైన బాక్సులు అన్నింటికీ మీరు "0" ఉంచినట్లయితే, దిగువన ప్రశ్న 5కు సమాధానం ఇవ్వండి, తరువాతి ఆపండి.
- ఒకవేళ మీరు పైన ప్రశ్న 1, 2, లేదా 3 కొరకు "1" ఉంచినట్లయితే, దిగువన 5-10 ప్రశ్నలకు సమాధానం ఇవ్వండి.
- ఒకవేళ మీరు పైన ప్రశ్న 4 కొరకు "1" ఉంచినట్లయితే, వెనుక పేజీపై అన్ని ప్రశ్నలకు సమాధానం ఇవ్వండి.

ఒకదానిని వృత్తం చుట్టండి

5. మీరు ఎప్పుడైనా 'అధిక మత్తు' లేదా మద్యం లేదా మాదక ద్రవ్యాలు ఉపయోగించిన ఎవరైనా (మీతో సహా) డ్రైవ్ చేసిన కారులో ప్రయాణించారా?

లేదు అవును

6. రిలాక్స్ కావడం, మీ గురించి మీరు మెరుగ్గా భావించడానికి, లేదా ఫిట్‌గా ఉండటం కొరకు మీరు ఎప్పుడైనా మద్యం లేదా మాదక ద్రవ్యాలను ఉపయోగించారా?

లేదు అవును

7. మీరు మీ అంతట మీరు, లేదా ఒంటరిగా ఉన్నప్పుడు మద్యం లేదా మాదక ద్రవ్యాలని మీరు ఎప్పుడైనా ఉపయోగించారా?

లేదు అవును

8. మీరు మద్యం లేదా మాదక ద్రవ్యాలను ఉపయోగించేటప్పుడు మీరు చేసిన పనులను మీరు మరిచిపోయారా?

లేదు అవును

9. మీ తాగడం లేదా మాదక ద్రవ్యాలను తీసుకోవడాన్ని మీరు తగ్గించుకోవాలని మీ కుటుంబం లేదా స్నేహితులు మీకు ఎప్పుడైనా చెప్పారా?

లేదు అవును

10. మీరు మద్యం లేదా మాదక ద్రవ్యాలను ఉపయోగిస్తున్నప్పుడు మీరు ఎప్పుడైనా సమస్యలు ఎదుర్కొన్నారా?

లేదు అవును

క్లినిక్ సిబ్బంది మరియు మెడికల్ రికార్డులకు నోటిస్:

ఈ పేజీలోని సమాచారం ప్రత్యేక సమాఖ్య గోప్యతా నియమా ల (42 CFR పార్ట్ 2) ద్వారా సంరక్షించబడుతుంది, నిర్దిష్ట రాతపూర్వక సమ్మతి ద్వారా అధికారం ఇచ్చినట్లయితే తప్ప ఇది ఈ సమాచారాన్ని వెల్లడించడాన్ని నిషేధిస్తుంది.

దిగువ ప్రశ్నలు ఏవైనా నికోటిన్ మరియు/లేదా ఫ్లేవర్లు ఉండే ఆవిరి పరికరాల మీ ఉపయోగం గురించి, లేదా ఏవైనా పొగాకు ఉత్పత్తుల* మీ ఉపయోగం గురించి అడుగుతాయి. ప్రతి ప్రశ్నకు మీ సమాధానం జోడించండి.

ఒకదానిని వృత్తం చుట్టండి

- | | | |
|-----------|--|------------|
| 1. | మీరు ఉపయోగించడాన్ని విడిచిపెట్టాలని ప్రయత్నించినప్పటికీ, చేయలేకపోయారా? | అవును లేదు |
| 2. | విడిచిపెట్టడం నిజంగా కష్టంగా ఉండటం వల్ల మీరు ఇప్పుడు ఆవిరి లేదా పొగాకును ఉపయోగిస్తున్నారా? | అవును లేదు |
| 3. | మీరు ఎప్పుడైనా ఆవిరి లేదా పొగాకుకు బానిస అయినట్లుగా భావించారా? | అవును లేదు |
| 4. | ఆవిరి లేదా పొగాకు ఉపయోగించడానికి మీకు ఎప్పుడైనా బలమైన వాంఛ కలిగిందా? | అవును లేదు |
| 5. | మీరు నిజంగా ఆవిరి లేదా పొగాకు ఉపయోగించాల్సిన అవసరం ఉందని ఎప్పుడైనా భావించారా? | అవును లేదు |
| 6. | మీరు ఉపయోగించకూడని స్కూలు వంటి ప్రాంతాల్లో ఆవిరి లేదా పొగాకును ఉపయోగించడం నుంచి దూరంగా ఉండటం కష్టంగా ఉందా? | అవును లేదు |
| 7. | మీరు ఇటీవల కాలంలో ఆవిరి లేదా పొగాకును ఉపయోగించుకుండా ఉండటం (లేదా మీరు ఉపయోగించడాన్ని ఆపడానికి ప్రయత్నించినప్పుడు)... | |
| a. | మీరు ఆవిరి లేదా పొగాకును ఉపయోగించలేకపోవడం వల్ల ఏకాగ్రత నిలవడం కష్టంగా ఉందా? | అవును లేదు |
| b. | మీరు ఆవిరి లేదా పొగాకును ఉపయోగించలేకపోవడం వల్ల మరింత చిరాకు అనుభూతి చెందారా? | అవును లేదు |
| c. | ఆవిరి లేదా పొగాకు ఉపయోగించడానికి మీకు బలమైన అవసరం లేదా కోరిక ఉన్నట్లుగా మీరు భావిస్తున్నారా? | అవును లేదు |
| d. | మీరు ఆవిరి లేదా పొగాకును ఉపయోగించలేకపోవడం వల్ల మీరు కంగారు, అశాంతి లేదా ఆందోళన అనుభూతి చెందారా? | అవును లేదు |

*రిఫరెన్సులు

Wheeler, K. C., Fletcher, K. E., Wellman, R. J., & DiFranza, J. R. (2004). Screening adolescents for nicotine dependence: the Hooked On Nicotine Checklist. *J Adolesc Health*, 35(3), 225–230;

McKelvey, K., Baiocchi, M., & Halpern-Felsher, B. (2018). Adolescents' and Young Adults' Use and Perceptions of Pod-Based Electronic Cigarettes. *JAMA Network Open*, 1(6), e183535.

© జాన్ ఆర్. నెట్. ఎమ్డి, బోస్టన్ చిల్డ్రన్స్ హాస్పిటల్, 2020.
సెంటర్ ఫర్ ఎడెలెసెంట్ బిహేవియరల్ హెల్త్ రిసెర్చ్ (CABHRe), బోస్టన్ చిల్డ్రన్స్ హాస్పిటల్ యొక్క అనుమతితో పునరుత్పత్తి చేయబడింది.

craftt@childrens.harvard.edu www.craftt.org

మరింత సమాచారం మరియు ఇతర భాషల్లోని వెర్షన్ల కొరకు, www.craftt.org చూడండి.